



## DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

13 de febrero de 2020

## C E R T I F I C A C I O N

Certifico que	:	JOSEFINA MORALES LEBRON
Seguro Social	:	
Categoría	:	MAESTRO ELEMENTAL
Distrito Escolar	:	YABUCOA_
Sueldo Mensual	:	\$2,005.00
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 27 de julio de 2001
Otros	:	Ha prestado servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un período de (32) años, (3) meses, (1) semana y (2 1/2) días.

Cándida R. Chico Montañez  
Supervisora  
Archivo Docente



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**Sistema de Retiro para Maestros**

**CERTIFICACIÓN**

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la **Prof.JOSEFINA MORALES LEBRON**, con número de seguro social que termina en .

<b>Fecha de Elegibilidad de la Pensión</b>	<b>28 de julio de 2001</b>
<b>Tiempo Cotizado para la Pensión</b>	<b>32 años, 4 meses, 0 semana y 1 días</b>
<b>Fecha de Efectividad de la Renuncia</b>	<b>27 de julio de 2001</b>
<b>Fecha de Efectividad de la Pensión</b>	<b>28 de julio de 2001</b>
<b>Pensión Mensual Actual</b>	<b>\$1,415.82</b>

Esta certificación se expide hoy, **13 de febrero de 2020** en **San Juan, Puerto Rico**.

  
**Edgardo Negron Ramirez**  
**Supervisor**  
**Área de Servicios de Retiro**

Modelo SC-1515 (IRM)  
14-mayo-71  
Manual de Contabilidad

## ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

## JUNTA DE RETIRO PARA MAESTROS

## INFORME RENTA ANUAL VITALICIA

Nombre <b>Josefina Morales Lebrón</b>		Núm. Reclamación <b>37360</b>	Sexo <b>F</b>
Tipo de Renta:		Fecha de Nacimiento	
a- Años de Servicio y Edad Opcional <input type="checkbox"/> Obligatorio <input type="checkbox"/>		c- Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> No Ocupacional <input type="checkbox"/>	Año <b>2001</b> Mes <b>07</b> Día <b>27</b>
b- Edad <input type="checkbox"/>		d- Diferida <input type="checkbox"/>	Fecha de Retiro Año <b>2001</b> Mes <b>07</b> Día <b>28</b>
Edad al Retirarse <b>55</b> Años	Servicios Acreditados <b>32</b> Años	Costo Anualidad <b>\$ 35,538.91</b>	Fecha de Efectividad Año <b>2001</b> Mes <b>07</b> Día <b>28</b>
<b>17</b> Meses	<b>4</b> Meses	<b>1</b> Sem.	
Retiro Ley Núm. <b>218</b> de <b>1951</b>			
<i>14/feb/02 HGO</i>			

## Cálculo de la Renta Anual:

a- Sueldo promedio mensual más alto durante cinco años consecutivos a <b>X .075</b>	\$ <b>1,887.77</b>	\$ <b>1,415.82</b>
(Por ciento)	X 32 años, 4 meses, - 1 día (Tiempo Acreditado)	

\* En caso de renta anual diferida, ésta comenzará al cumplir la edad de \_\_\_\_\_

( ) o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 25 años de servicios y menos de 55 años de edad.

( ) o a opción en fecha posterior si al retirarse tiene 10 y menos de años de servicios y menos de 60 años de edad.

## b- Ajuste para llegar al Mínimo Establecido por Ley 218

Años de Servicio	Edad	Incapacidad Física	Diferido
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Diferencia Mínimo o Renta Sistema Retiro	\$ <b>1,415.82</b>
Renta Mensual Vitalicia	\$ <b>16,989.84</b>
Renta Anual Vitalicia	

Computado: <i>Julio C. Ortiz</i> Julio C. Ortiz	12 feb 02 Fecha	Cotijado: <i>Hugo E. Aponte</i> Hugo E. Aponte	13/2/02 Fecha
Recomendado: <i>J. C. Ortiz</i>	15/2/02 Fecha	Aprobado: <i>Tom A. Giménez</i> Tom A. Giménez	

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Morales Lebron, Josefina	164465	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	<b>Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors</b>			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Morales Lebron, Josefina	164465	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	<b>Lá. evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.</b>			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL  
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

CDS 6 1 27 18

2018 D L7 HN 810 8

RECEIVED

## Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Date Stamped Copy Returned

No self-addressed stamped envelope

No Copy Provided

#### Part 1 / Parte 1

#### Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

*Joséfina Munguía Lebrón*

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor \_\_\_\_\_



170328380062558

RECEIVED

JUL 02 2018

PRIME CLERK LLC

page 1

Claim Number: 164465

Proof of Claim

8. How much is the claim? ¿Cuál es el importe de la reclamación?	\$ <u>No 5c</u>	Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? <input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim? ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	<p>Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.</p> <p>Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalte la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.</p> <p><u>Ley 89 y Romeraz</u></p>	
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. The claim is secured by a lien on property. Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien. <p>Nature of property / Naturaleza del bien:</p> <input type="checkbox"/> Motor vehicle / Vehículos  <input type="checkbox"/> Other. Describe: Otro. Describir: _____	
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____	
	<p>Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)</p> <p>Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención).</p>	
	<p>Value of property / Valor del bien: \$ _____</p> <p>Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____</p> <p>Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ _____          (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)          (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)</p> <p>Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$ _____</p>	
	<p>Annual Interest Rate (on the Petition Date)          Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) %</p> <p><input type="checkbox"/> Fixed / Fija  <input type="checkbox"/> Variable / Variable</p>	
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso \$ _____	

12. Is this claim subject to a right of setoff?  ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Identify the property / Sí. Identifique el bien: _____
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?  ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.  Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it.  
FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.  
FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

- I am the creditor. / Soy el acreedor.
- I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
- I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.
- I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this *Proof of Claim* serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta *Evidencia de reclamación* se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this *Proof of Claim* and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta *Evidencia de reclamación* y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 06/27/2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

Josefina Morales Lebron

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

Josefina

Middle name / Segundo nombre

Last name / Apellido

Title / Cargo

Acreedor - maestra

Company / Compañía

Departamento de Educacion

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.

Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

Urb. Santa Elena 36 - Calle 3

Number / Número

Street / Calle

Yahycoa

City / Ciudad

State / Estado

ZIP Code / Código postal

P.R. 00767

Contact phone / Teléfono de contacto

(787)454-7629

Email / Correo electrónico

12. Is this claim subject to a right of setoff?  ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No  <input type="checkbox"/> Yes. Identify the property / Sí. Identifique el bien: _____
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?  ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No  <input type="checkbox"/> Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.  Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación																																
The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).  If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.  La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).  Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.	<p>Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:</p> <p><input type="checkbox"/> I am the creditor. / Soy el acreedor.  <input type="checkbox"/> I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.  <input type="checkbox"/> I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.  <input type="checkbox"/> I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.</p> <p>I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.  Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.</p> <p>I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.  He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.</p> <p>I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.</p> <p>Executed on date / Ejecutado el <u>06/27/2018</u> (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)</p> <p>Signature / Firma <u>Josefina Morales Lebrón</u></p> <p>Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:</p> <table> <tr> <td>Name</td> <td><u>Josefina Morales Lebrón</u></td> </tr> <tr> <td>First name / Primer nombre</td> <td>Middle name / Segundo nombre</td> <td>Last name / Apellido</td> </tr> <tr> <td>Title / Cargo</td> <td colspan="2"><u>Acreedor maestra</u></td> </tr> <tr> <td>Company / Compañía</td> <td colspan="2"><u>Departamento de Educación</u></td> </tr> <tr> <td>Address / Dirección</td> <td colspan="2"><u>Urb. Santa Elena 36 Calle 3</u></td> </tr> <tr> <td>Number / Número</td> <td>Street / Calle</td> <td></td> </tr> <tr> <td>City / Ciudad</td> <td><u>Yahúca</u></td> <td>State / Estado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><u>PR</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ZIP Code / Código postal</td> </tr> <tr> <td>Contact phone / Teléfono de contacto</td> <td colspan="2"><u>(787) 8454-1629</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Email / Correo electrónico _____</td> </tr> </table>	Name	<u>Josefina Morales Lebrón</u>	First name / Primer nombre	Middle name / Segundo nombre	Last name / Apellido	Title / Cargo	<u>Acreedor maestra</u>		Company / Compañía	<u>Departamento de Educación</u>		Address / Dirección	<u>Urb. Santa Elena 36 Calle 3</u>		Number / Número	Street / Calle		City / Ciudad	<u>Yahúca</u>	State / Estado			<u>PR</u>			ZIP Code / Código postal	Contact phone / Teléfono de contacto	<u>(787) 8454-1629</u>			Email / Correo electrónico _____	
Name	<u>Josefina Morales Lebrón</u>																																
First name / Primer nombre	Middle name / Segundo nombre	Last name / Apellido																															
Title / Cargo	<u>Acreedor maestra</u>																																
Company / Compañía	<u>Departamento de Educación</u>																																
Address / Dirección	<u>Urb. Santa Elena 36 Calle 3</u>																																
Number / Número	Street / Calle																																
City / Ciudad	<u>Yahúca</u>	State / Estado																															
		<u>PR</u>																															
		ZIP Code / Código postal																															
Contact phone / Teléfono de contacto	<u>(787) 8454-1629</u>																																
	Email / Correo electrónico _____																																

2. Has this claim been acquired from someone else?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. From whom? Sí. ¿De quién? _____	
3. Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g) ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
<p><i>Josefina Morales Lebron (Josefina Morales Lebron)</i> Name / Nombre</p> <p><i>Urb. Santa Elena 36 calle 3</i> Number / Número Street / Calle</p> <p><i>Lahuroa P.R. 00767</i> City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p><i>(787) 454-1629</i> Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p><i>(787) 944-9853</i> Contact email / Correo electrónico de contacto</p>		<p><i>Josefina Morales Lebron (Josefina Morales Lebron)</i> Name / Nombre</p> <p><i>Urb. Santa Elena 36 calle 3</i> Number / Número Street / Calle</p> <p><i>Lahuroa P.R. 00767</i> City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p><i>(787) 454-1629</i> Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p><i>(787) 944-9853</i> Contact email / Correo electrónico de contacto</p>
4. Does this claim amend one already filed?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) _____ Filed on / Presentada el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)	
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior?	
¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?		

**Part 2 / Parte 2:**

**Give Information About the Claim as of the Petition Date**

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	<input type="checkbox"/> No / No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico/">https://cases.primeclerk.com/puertorico/</a> .) Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico/">https://cases.primeclerk.com/puertorico/</a> ). <p><i>Departamento de Educacion</i></p>
7. Do you supply goods and / or services to the government?	<input type="checkbox"/> No / No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación: Vendor / Contract Number   Número de proveedor / contrato: _____  List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____

8. How much is the claim?	\$ <u>No Se</u>	Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? <input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim?  ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.  Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.  <i>Servicios Prestados Sistema de Refino Maestro</i>	
10. Is all or part of the claim secured?  ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. The claim is secured by a lien on property. Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.  <b>Nature of property / Naturaleza del bien:</b> <input type="checkbox"/> Motor vehicle / Vehículos  <input type="checkbox"/> Other. Describe: Otro. Describir: _____  <b>Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales:</b> _____  Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)  Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención).	
	<b>Value of property / Valor del bien:</b> \$ _____ <b>Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que está garantizado:</b> \$ _____  <b>Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no está garantizado:</b> \$ _____ (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)  <b>Amount necessary to cure any default as of the Petition Date / Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso :</b> \$ _____  <b>Annual Interest Rate (on the Petition Date)</b> Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) _____ % <input type="checkbox"/> Fixed / Fija <input type="checkbox"/> Variable / Variable	
11. Is this claim based on a lease?  ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$ _____	

12. Is this claim subject to a right of setoff?  ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No  <input type="checkbox"/> Yes. Identify the property / Sí. Identifique el bien: _____
13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?  ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No  <input type="checkbox"/> Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.  Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it.  
FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.  
FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

- I am the creditor. / Soy el acreedor.
- I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
- I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.
- I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 12/27/2015 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

Josefina Morales Lebron

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name	<u>Josefina</u>	Middle name / Segundo nombre	<u>Morales</u>	Last name / Apellido	<u>Lebron</u>
------	-----------------	------------------------------	----------------	----------------------	---------------

Title / Cargo	<u>Acreedor Maestra</u>				1
---------------	-------------------------	--	--	--	---

Company / Compañía	<u>Departamento de Educación</u>				1
--------------------	----------------------------------	--	--	--	---

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.  
Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección	<u>Urb. Santa Elena 36 Col/le 3</u>				1
---------------------	-------------------------------------	--	--	--	---

Number / Número Street / Calle

Yahyena

P.R.

06767

City / Ciudad

State / Estado

ZIP Code/Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto	<u>(707)454-1629</u>				Email / Correo electrónico
--------------------------------------	----------------------	--	--	--	----------------------------

2. Has this claim been acquired from someone else?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. From whom? Sí. ¿De quién? _____	
¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?		
3. Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberán enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	<p><u>Josefina Morales Lebron</u> <u>Josefina Morales Lebron</u>            Name / Nombre</p> <p><u>Urb. Santa Elena 36 Calle 3</u> <u>Urb. Santa Elena 36 Calle 3</u>            Number / Número Street / Calle</p> <p><u>Yabucoa P.R.</u> <u>Yabucoa P.R.</u> <u>00767</u> <u>60767</u>            City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p><u>(787) 9454-1629</u> <u>(787) 454-1629</u>            Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p><u>787) 944-9853</u> <u>787) 944-9853</u>            Contact email / Correo electrónico de contacto</p>	
Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)		
4. Does this claim amend one already filed?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo). Filed on / Presentada el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)	
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? _____	
¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?		

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	<input type="checkbox"/> No / No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: <a href="https://cases.primelclerk.com/puertorico/">https://cases.primelclerk.com/puertorico/</a> .) Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <a href="https://cases.primelclerk.com/puertorico/">https://cases.primelclerk.com/puertorico/</a> ). <u>Departamento de Educación</u>
7. Do you supply goods and / or services to the government?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación: Vendor / Contract Number   Número de proveedor / contrato: _____ List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mentionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL  
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

CDS 6/27/18

2018 JUN 27 P 1:48

RECEIVED

## Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Date Stamped Copy Returned  
 No Deliveries, Stamped Envelope  
 No Copy Provided

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación
1. Who is the current creditor? ¿Quién es el acreedor actual?	<p><i>Josefina Morales Lebron</i></p> <p>Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)</p> <p>Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor _____</p>



170328380062573

Claim Number: 108465

Proof of Claim

RECEIVED

JUL 02 2018

PRIME CLERK LLC  
page 1

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL  
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

CDS 6 127 18

2018 JUL 27 PM 1:48

RECEIVED

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

**Proof of Claim / Evidencia de reclamación**

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Date Stamped Copy Returned  
 No Self-addressed Stamped Envelope  
 No Copy Provided

**Part 1 / Parte 1**

**Identify the Claim / Identificar la reclamación**

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Josefina Morales Lebrón

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor \_\_\_\_\_

Claim Number: 114461



170328380062559

Proof of Claim

RECEIVED

JUL 02 2018

PRIME CLERK LLC  
page 1

2. Has this claim been acquired from someone else?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. From whom? Sí. ¿De quién? _____	
¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?		
3. Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)
Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	<i>Josefina Morales Lebron</i> Name / Nombre	
¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?	<i>Urb. Santa Elena 36 Calle 3</i> Number / Número Street / Calle	
Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)	<i>Yabucoa P.R. 00767</i> City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal	<i>Yabucoa P.R. 00767</i> City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal
	<i>(787) 454-1629</i> Contact phone / Teléfono de contacto	<i>(787) 454-1629</i> Contact phone / Teléfono de contacto
	<i>(787) 944-9853</i> Contact email / Correo electrónico de contacto	<i>1787) 944-9853</i> Contact email / Correo electrónico de contacto
4. Does this claim amend one already filed?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known) Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) _____ Filed on / Presentada el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)	
¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?		
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing? Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? _____	
¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?		

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	<input type="checkbox"/> No / No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico/">https://cases.primeclerk.com/puertorico/</a> ) Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <a href="https://cases.primeclerk.com/puertorico/">https://cases.primeclerk.com/puertorico/</a> ).  <i>Departamento de Educación</i>
¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	
7. Do you supply goods and / or services to the government?	<input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:  Vendor / Contract Number   Número de proveedor / contrato: _____  List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____
¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	

8. How much is the claim? ¿Cuál es el importe de la reclamación?	\$ <u>10 56</u>	Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? <input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim? ¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	<p>Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.</p> <p>Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalte la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.</p> <p><u>Ley 96 S. Ia M. Calderon.</u></p>	
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?	<input type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. The claim is secured by a lien on property. Si. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien. <p>Nature of property / Naturaleza del bien:  <input type="checkbox"/> Motor vehicle / Vehículos</p> <p><input type="checkbox"/> Other. Describe:          Otro. Describir: _____</p> <p>Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____</p> <p>Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)</p> <p>Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención).</p> <p>Value of property / Valor del bien: \$ _____</p> <p>Amount of the claim that is secured /          Importe de la reclamación que está garantizado: \$ _____</p> <p>Amount of the claim that is unsecured /          Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ _____          (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)          (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)</p> <p>Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /          Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$ _____</p> <p>Annual Interest Rate (on the Petition Date)          Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) _____ %  <input type="checkbox"/> Fixed / Fija  <input type="checkbox"/> Variable / Variable</p>	
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento?	<input checked="" type="checkbox"/> No / No <input type="checkbox"/> Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso\$ _____	

**\*\*\*CUST PR 1845 SRF 38939 PackID: 199 MMLID: 2089810 SVC: 142nd Omni**

**Morales Lebron, Josefina**

**Urb Santa Elena 36 Calle 3**

**Yabucoa, PR 00767**


**Expanded Service Exhibit**  
**International Air Waybill**

 For FedEx services worldwide.  
 Not all services and options are available to all destinations.
**1 From**

Date 06/28/18 Sender's FedEx Account Number  
 Sender's Name William Garin Phone \_\_\_\_\_  
 Company Prime Clerk - Old Jon Jon Bankruptcy Court  
 Address 300 Meany Jw Street  
 Address Suite 109  
 City Seattle State WA  
 ZIP Postal Code 98101  
 Country US  
 Email Address \_\_\_\_\_  
 Internal Billing Reference 1845-02  
65 PLATTE COURT

**2 To**

Recipient's Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_  
 Company PRIME CLERK RECEIVED  
 Address \_\_\_\_\_  
 Address 830 3RD AVE JUL 02 2018  
 City NEW YORK  
 ZIP Postal Code 100227523  
 Country US  
 Email Address \_\_\_\_\_  
 Recipient's Tax ID Number for Customs Purposes \_\_\_\_\_

**3 Shipment Information**

Total Packages <u>1</u>	Total Weight <u>4</u>	<input checked="" type="checkbox"/> lbs. kg	DIM <u>/ /</u>	<input type="checkbox"/> in. cm
Commodity Description <u>Legal Documents</u>		Harmonized Code	Country of Manufacture	Value for Customs <u>0</u>
Has EEE been filed in AES? For U.S. Export Only: Check One		Total Declared Value for Carriage		Total Value for Customs (Specify Currency)
<input type="checkbox"/> No EEE required, value \$2,500 or less per Schedule B Member, no license required (NLR), not subject to ITAR.		Other than NLR, enter license exception: _____		_____
<input type="checkbox"/> No EEE required, enter exemption number: _____				_____
<input type="checkbox"/> Yes - Enter AES proof of filing citation: _____				_____

Origin Station ID <u>URB</u>	Country Code/Destination Station ID <u>US/JRBA</u>	URSA Routing <u>X1/JRBA</u>
Handling Units		Total Volume (cm)  <u>663</u>
Received At: <input type="checkbox"/> Reg. Ship <input checked="" type="checkbox"/> On-Call <input type="checkbox"/> Drop Box <input type="checkbox"/> Worldwide Service <input type="checkbox"/> Station	Forums Attached: <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CO	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Forums Attached: <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CO	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>	Drop Box <u>0.00</u>	
Ext. Fee <u>0.00</u>	World Service <u>0.00</u>	
Ext. Total <u>5.00</u>	Station <u>0.00</u>	
Base Charge <u>5.00</u>	Reg. Ship <u>6.00</u>	
Fee <u>0.00</u>	On-Call <u>0.00</u>	
Ext. Charge <u>0.00</u>		




**Expanded Service  
International Air Waybill**

 For FedEx services worldwide.  
 Not all services and options are available to all destinations.
**1 From**

Date 06/28/18 Sender's FedEx Account Number \_\_\_\_\_  
 Sender's Name William Gavin Phone \_\_\_\_\_  
 Company Prime Clerk - Old Law Firm Bankruptcy Court  
 Address 700 Meany Jr Street  
 Address Suite 109  
 City San Juan State PR  
 ZIP Postal Code 00701  
 Country US  
 Email Address \_\_\_\_\_  
 Internal Billing Reference 1845-02

FedEx Tracking Number **8126 1824 4947 0425** Form ID No.**4a Express Package Service**

NOTE: Service order has changed. Please select carefully.

 FedEx Intl. First  FedEx Intl. Priority  FedEx Intl. Economy
**4b Express Freight Service**

Packages over 150 lbs./68 kg

 FedEx Intl. Priority Freight

 FedEx Intl. Economy Freight
**5 Packaging**
 FedEx Envelope  FedEx Pak  FedEx Box  FedEx Tube  
 FedEx 10kg Box  FedEx 25kg Box  Other \_\_\_\_\_
**6a Special Handling and Delivery Signature Options**Fees may apply.  
See the FedEx Service Guide.
 HOLD at FedEx Location  SATURDAY Delivery  
 Direct Signature  Indirect Signature  
 10  Someone at recipient's address may sign for delivery. 34  If no one is available at recipient's address, someone at a neighboring address may sign for delivery. For residential deliveries only.

Does this shipment contain dangerous goods?

One box must be checked / ticked.

 No  Yes As per attached Shipper's Declaration.  Yes Shippers Declaration not required.

 Dry Ice

Dry Ice, UN 1845 \_\_\_\_\_ kg

 CA Cargo Aircraft Only
**6b Broker Selection** Optional: To specify a broker other than FedEx.
 Int. Broker Select \_\_\_\_\_

Broker's Email \_\_\_\_\_

City / State / Province / Country \_\_\_\_\_

ZIP / Postal Code \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

**7 Payment** Complete payment options for both transportation charges and duties and taxes.

Bill transportation charges to:

 Sender Acct. No. in Section 1 will be billed.  Recipient  Third Party  Credit Card  Cash Check/ Cheque

3743-2501-5

Total Transportation

Credit Card Exp. Date \_\_\_\_\_

Specify Currency

Bill duties and taxes to:

 Sender Acct. No. in Section 1 will be billed.  Recipient  Third Party  Cash Check/ Cheque

FedEx Acct. No. \_\_\_\_\_

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1  Sender Acct. No. in Section 1 will be billed. 2  Recipient 3  Third Party 4  Credit Card 5  Cash Check/ Cheque

Enter FedEx Acct. No. below.

1 &lt;input type="checkbox